

いい街こまつプレミアム（第2弾） 取扱店登録申請書

「いい街こまつプレミアム取扱店規約」に同意の上、下記のとおり申込みます。

お申込日 2026年 月 日

法人名 (個人事業主の場合は事業主氏名)					TEL			
					代表者役職			
					代表者氏名			
法人/事業主住所	〒 -							
フリガナ								
店舗名								
店舗所在地	〒923 - 小松市							
担当者氏名					TEL			
					E-mail (連絡用)			
換金用端末 (スマホ・iPad) 登録	権限	換金処理担当者氏名		Eメールアドレス (受信可能なアドレス, Gmail等を推奨)				
	主担当 (必須)							
	※Eメールや換金用端末が無い等, 市役所へ商品券を持参して換金する場合は○を記入→							
業種 (①~③④から該当するものを一つお選びください) →						該当番号		
①衣料品・寝具・手芸材料等 ②医薬品(処方箋除く)・化粧品 ③石油・ガソリン ④宝石・時計・眼鏡等 ⑤電気製品・通信機器等 ⑥スポーツ・レジャー・ペット販売 ⑦家具・莫蔭・インテリア ⑧各種食料品 ⑨酒 ⑩米穀類 ⑪文具・OA機器 ⑫玩具・音楽・書籍 ⑬日用雑貨・金物 ⑭花・植木・種子 ⑮靴・鞆・帽子 ⑯九谷焼・美術・漆器 ⑰土産物・贈答品 ⑱自動車・自転車・農機具 ⑲飲食 ⑳カメラ・写真 ㉑理容・美容・エステ ㉒公衆浴場 ㉓スポーツ施設 ㉔遊技場 ㉕カラオケボックス ㉖旅行 ㉗タクシー・代行 ㉘旅館・ホテル ㉙観光施設 ㉚百貨店・総合スーパー ㉛コンビニエンスストア ㉜ドラッグストア ㉝ホームセンター ㉞その他 ()								
振込口座 (換金時の振込先) ※通帳のコピー (通帳を開いた 1・2 ページ目) を添付してください								
金融機関名			銀行			口座種別	1 普通	
			農協				2 当座	
			信用金庫			出張所	口座番号	
口座名義 (カタカナで記載してください)								

※ご記入いただいた情報は、本事業に関する各種連絡、商品券利用者への情報提供等に利用します。

※取扱店の要件を満たしているかを確認するための追加書類の提出をお願いする場合があります。